

tesis  
5135

T E S I S

LA REHABILITACION PSICOSOCIAL DE LOS  
DISMINUIDOS FISICOS



USAL  
Julietta G. García  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

Institución: Escuela de Servicio Social  
Instituto de Cultura Superior  
Incorporada a la Pontificia Universidad  
Católica Argentina

AÑO 1962

## INDICE GENERAL

<u>INTRODUCCION:</u> . . . . .	1
• Definiciones . . . . .	3
• Necesidades de los disminuidos físicos . . . . .	4

### REHABILITACION:

• Definición . . . . .	8
• Metas . . . . .	8
• Importancia de la rehabilitación . . . . .	9
• El aspecto psicológico en la rehabilitación . . . . .	12
• Generalidades sobre la psicología de los disminuidos físicos . . . . .	14
• Repercusión de la incapacidad en la familia . . . . .	24

### USAL

#### EL ASISTENTE SOCIAL EN EL PLAN DE REHABILITACION: DEL SALVADOR

• Delimitación del campo de trabajo . . . . .	27
• Funciones . . . . .	31
• Técnicas . . . . .	34
• El proceso de la familia . . . . .	39
• Integración social y ocupación . . . . .	43

<u>SUGERENCIAS:</u> . . . . .	53
-------------------------------	----



## INTRODUCCION

Durante los últimos años Latinoamérica ha podido presenciar, junto con otros grandes sectores del mundo, un gran desarrollo de servicios para la rehabilitación del disminuido físico. Este progreso, realmente alentador tiene su origen en varios factores positivos como el unánime reconocimiento de las naciones sobre la necesidad de planear programas de rehabilitación; la asistencia técnica de las Naciones Unidas y la ayuda y orientación de organizaciones como: La Organización Mundial de la Salud, La Organización Internacional del Trabajo, La Organización de Estados Americanos, UNESCO y UNICEF; y más específicamente la guía y cooperación técnica de la Sociedad Internacional para el Bienestar de los Lisiados. Esta institución fundada hace 40 años es ahora una liga de 75 organizaciones voluntarias trabajando unidas en pro del bienestar de niños y adultos físicamente incapacitados en 45 países. Su objetivo principal es captar nuevas ideas y aprender mejores y modernas técnicas que permitan ayudar a los disminuidos a construir una existencia útil y noble; estimular la organización de programas y actividades que sirvan de aliciente a las personas incapacitadas dondequiera que habiten.

Además de estos esfuerzos en el plano internacional, hay realizaciones concretas en muchos países. En Estados Unidos, Francia e Inglaterra es donde se dictaron las primeras leyes al respecto y donde comenzaron a realizar planes más integrales.

En nuestro país hay muchas instituciones pero en general no se ha llegado a realizar programas de asistencia integral teniendo en

cuenta todos los factores que encierra la rehabilitación. En algunas instituciones se ha intentado un enfoque más completo pero no puede aún realizarse un serio análisis teniendo en cuenta su reciente enfoque (1).

El presente trabajo tiende, salvando las distancias, a cooperar con similares objetivos, convencidos de la importancia de todo esfuerzo relacionado con el desarrollo de los recursos tendientes a mejorar las condiciones de vida de los disminuidos físicos, puesto que la mayor comprensión y conocimiento de los problemas constituye el mejor aliciente para una mayor dedicación del hombre hacia el afianzamiento del progreso social.

Los disminuidos físicos plantean un verdadero problema de adaptación cuya urgencia se impone y cuya complejidad no escapa a los educadores, a los padres y muy especialmente a los asistentes sociales que deben ayudarlos a desarrollarse plenamente, es tarea de largo aliento que reclama gran atención y la mayor comprensión humana. Hay que asegurar al disminuido físico el tratamiento médico apropiado, un desarrollo suficiente de los conocimientos intelectuales y la formación profesional que le permita encarar su normal integración social. Pero en la base de tal integración está la adaptación psicológica a su inferioridad física. Esta es la hipótesis del presente trabajo convencidos de que debe realizarse el mayor esfuerzo para evitar que los disminuidos físicos se conviertan en inválidos según la acepción que se da a continuación.

---

(1) En el Instituto Nacional de Rehabilitación y en la Asociación de Lucha contra la Parálisis Infantil existen departamentos de psicología e intentos de realizar una rehabilitación más integral.



### DEFINICIONES

Al abordar el problema del disminuido físico interesa definir qué se entiende por tal: lo definimos entonces como personas humanas que por causas congénitas o adquiridas presenta un cercenamiento de sus facultades físicas. Sin embargo dada la amplitud de la palabra disminuido, la precisaremos aún más, entendiendo por ella a las personas que por nacimiento, accidente o enfermedad presentan incapacidades o lesiones del sistema motor muscular. Nos atenemos entonces a esta definición, limitando este trabajo a aquellas personas que tengan una insuficiencia visible en condiciones mentales y morales normales.

En cuanto al término inválido, entendemos por él a aquellas personas cuya equilibrio emocional se quiebra ante una lesión física. La "invalidéz" es una actitud neurótica que hace al paciente incapaz para resolver su situación. No importa el grado o extensión de la lesión, una pequeña, puede invalidar tanto o más que una grande, dependiendo el grado de invalidéz del nivel regresivo a que acuda inconsciente o involuntariamente el sujeto. En los grados más extremos se encuentran los de muy bajo nivel de integración psicológica, inteligencia frecuentemente limitada por el componente angustioso(2), imposibilidad para trabajar, para tomar conciencia de su condición y responsabilidad de su situación ante sí mismo, su familia y el medio ambiente.

- (2) Angustia: "Fenómeno esencial en todos los estados neuróticos que aparece cuando se lucha por la victoria con la casi certeza de la derrota";  
 Rudolf Allers, "Carácter psicósomático".  
 Mc Millan Co. New York. 1942.

## NECESIDADES DE LOS DISMINUIDOS

Es evidente que entre los disminuidos físicos encontramos personas muy diferentes. Diferentes según sexo, edad, vitalidad constitucional y carácter; lo son también por naturaleza y grado de lesión. Sin embargo cada uno se halla ante un problema parecido para resolver, podríamos decir que la vida los presenta a cada uno el mismo problema: el impedimento físico. De aquí surge que sus necesidades en ciertos aspectos sean similares y para alcanzar los medios adecuados para satisfacerlas sea necesario analizarlas.

### Necesidades físicas:

O sea la necesidad de tratamiento integral físico que permita alcanzar al paciente el máximo de sus posibilidades para satisfacer las necesidades del diario vivir, persiguiendo el progreso constante en el mejoramiento de las técnicas ortopédicas y mecánicas, cuya aplicación es primordial para conseguir la recuperación máxima de los disminuidos. En este campo la Medicina y la Cirugía han avanzado enormemente.

Para el disminuido toda recuperación de un movimiento, equivale a recobrar una potencia perdida. Esta recuperación depende de los cuidados y de la práctica de todos los medios posibles para disminuir la impotencia funcional, tratamientos, ejercicios de movilidad, aparatos u operaciones. Inútil es extenderse demasiado acerca de la importancia de la reeducación funcional, adviértase que ocupa un lugar cada vez más importante entre las preocupaciones terapéuticas actuales. Es el fundamento de la recuperación del enfermo.

### Necesidades psíquicas: